採択番号

**放射線災害・医科学研究拠点**

**共同利用・共同研究受入研究者変更届**

２０　　年　　月　　日

　放射線災害・医科学研究拠点　拠点本部長　殿

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　共同研究代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関

　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部局

　共同研究課題名

　当該共同研究課題について，下記のとおり受入研究者を変更します。

記

　○変更前

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 部局 | 職名 |
|  |  |  |  |

　○変更後

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 部局 | 職名 |
|  |  |  |  |